

北海道地域防災マスター認定研修会 応募用紙

【10/24開催 苫小牧市会場】

■下記に必要事項を記入の上、電子メール又はFAXでお送りください。

応募日の年齢をご記入ください。

ふりがな お名前	いぶり たろう 胆振 太郎	年齢	65才	生年月日	昭和 平成	○ 年 ○ 月 ○ 日
住所	〒 051-8558 室蘭市海岸町1丁目4番1号					
性別	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女	職業	無職			
電話番号	0143-00-0000	携帯電話番号	090-0000-0000			
e-mail	iburi-taro@hokkai.ne.jp					
主な職歴 資格等	平成○年 防災士資格取得 平成○年 ○○消防本部 定年退職 など					
地域防災活動の 有無	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無 (どちらかに○をつけてください)					
研修会などの講 師経験の有無	今回の研修で「避難所運営 ゲーム(Doはぐ)」を体験して いただきます。 「Doはぐ」をやったことがある 方は「有」に○を、初めて体 験する方は「無」に○を記入 してください。					
避難所運営ゲー ム(Doはぐ)体験 の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無 (どちらかに○をつけてください)					
認定後の 活動目標	平常時					
	災害時					
会 場	<h3>苫小牧市消防防災訓練センター</h3> <h3>(苫小牧市新開町2丁目12番8号)</h3> <p>※9月14日(月)から受付を開始、登録は申込み順です。定員(25名)に達し次第受付を終了</p>					
役場による会場 までの送迎	<input checked="" type="radio"/> 希望 ・ 希望しない(ご自分で移動) (どちらかに○をつけてください)					
<p>■応募先(役場に直接送付、FAXまたは電話で内容を連絡ください。)</p> <p>厚真町役場 総務課 情報防災グループ 電 話 : 0145-27-2481 FAX : 0145-27-2328</p>						

記載例